

എസ്.എം.എഫ് പ്രീമാരിറ്റൽ കോഴ്സ്

കോഴ്സിൽ പങ്കെടുത്ത വിദ്യാർത്ഥികളുടെ ലിസ്റ്റ്

സെന്ററിന്റെ പേര് :..... സ്ഥലം :..... ക്ലാസ് നടന്ന തീയതികൾ :.....
 അഫ്ലിയേഷൻ നമ്പർ :..... ബാച്ച് നമ്പർ :..... BOYS/GIRLS :..... പങ്കെടുത്ത കുട്ടികളുടെ എണ്ണം :.....
 പോസ്റ്റ് :..... പിൻകോഡ് :..... ജില്ല :..... പഞ്ചായത്ത് :.....
 കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ പേര് :..... ഫോൺ നമ്പർ :.....
 SMF ജില്ലാ കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ പേര് :..... ഫോൺ നമ്പർ :.....

Sl No.	Name of Students	House Name	Father Name	Date of Birth	Place	District	Contact No.

എസ്.എം.എഫ് ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയുടെ പേര് :..... ഒപ്പ് :..... ഫോൺ നമ്പർ :.....

Sl No.	Name of Students	House Name	Father Name	Date of Birth	Place	District	Contact No.

എസ്.എം.എഫ് ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയുടെ പേര് :..... ഒപ്പ് :..... ഫോൺ നമ്പർ :.....

Office Use Only